

兵庫保険医新聞

第2064号

2024年3月15日

発行所 兵庫県保険医協会

http://www.hhk.jp/

〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31

神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801

(1部350円送料共・年間購読料12,000円)

振替01190-1-2133

(会員の購読料は会費に含まれています)

今号の記事

マイナ保険証トラブル調査結果 詳報 2面

能登半島地震被災地訪問レポート 4面

研究 保険診療のてびき
「病診連携で診る歯性上顎洞炎」 6面

2024年度診療報酬改定

研究会

医科 3月23日(土) から

歯科 3月31日(日) から

県内各地で開催します。

ご案内ハガキをお届けしていますので、持参のうえ、ご参加ください。

(詳しい日時とは下記ホームページまたは本紙2月25日号をご覧ください)

特設ホームページ

http://www.hhk.jp/kaitei2024/

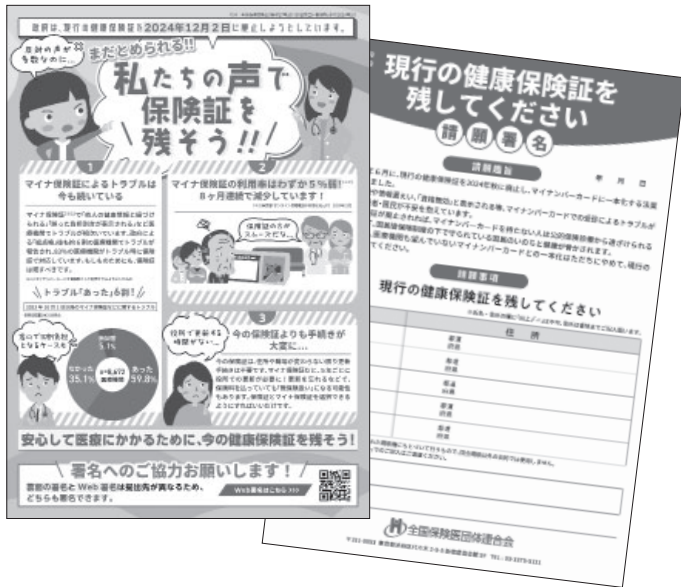
改定の最新情報や研究会一覧など
こちらからご覧ください

診療報酬や支援金による

強引なマイナ保険証利用促進にNO!

リニューアル署名にご協力を!!

政府が強行を狙う保険証廃止に対抗し、現行の保険証を存続させるために、協会・保団連はこれまで全国で40万筆、兵庫で1万筆超を集めた「現行の健康保険証を残してください」請願署名をリニューアルした。すでにご協力いただいた先生にも、さらにご協力を賜りたい。他にも、保険証廃止とマイナンバーカードの保険証利用について、クイズで学べて景品が当たる「クイズで考える日本の医療」もスタートする。



▶デザインをリニューアルした「現行の健康保険証を残してください」署名用紙

改定冊子とともに
3月下旬にお届け



▲全国版の「クイズで考える日本の医療」

全体でマイナス0・12%となった今回の診療報酬改定の特徴の一つとして、「マイナ保険証利用促進」が挙げられる。具体的には、新設された「医療DX推進体制整備加算」は、オンライン請求とオンライン資格確認を行うこと、電子処方箋の発行や電子カルテを共有できることを

求めるとともに、マイナ保険証の利用率が一定水準以上である医療機関に加算を行う。また、在宅医療でも「在宅医療DX情報活用加算」を新設する。これまでの「医療情報・システム基盤整備体制充実加算」は名称を「医療情報取得加算」に変更し、再診時の評価を新設する。また、診療報酬とは別の枠組みで、マイナ保険証の利用率が、2023年10月から5%ポイント以上増加した医療機関等を対象とした支援金制度も導入される。

この背景には、政府が今年12月で保険証を廃止するとしているものの、医療機関におけるマイナ保険証の利用率が、マイナ保険証を持たない人へのみに交付される予定であり、保険者の業務はこれまでの保険証発行に比べ煩雑となる。万一、発行がされない被保険者が発生することになれば、国民の受療権が侵害され、一部の人の命と健康が脅かされる可能性がある。



防衛費増によるさらなる医療費抑制の問題点について解説する新パンフレット

マイナンバーシステムの開発・改善・保守管理を巡っては、大企業による自民党への献金、官僚への天下りポストの用意が行われており、新たな利権構造が形づくられている。

政府がこれまで保険証廃止に固執するのは、マイナンバーカードを普及させるためだといわれている。マイナンバーカードには、個人番号以外に電子証明書シリアル番号が内蔵されている。この番号は法的に利用が厳重に制限されている個人番号とは異なり、民間も含めて利用が可能である。民間大企業は、これを利用し医療やその他の個人情報管理を一元管理し、マーケティングや新製品開発等に活かそうと考えている。

また、不具合が発生し続けるマイナンバーシステムは、IT・システム系企業にとって、永遠に改修費を得ることのできる公共事業となっている。マイナンバーシステムの開発・改善・保守管理を巡っては、大企業による自民党への献金、官僚への天下りポストの用意が行われており、新たな利権構造が形づくられている。

さらに、近年は国際情勢の不安定化を理由に、アメリカ言いなりの防衛予算増にも躍りになっている。急な防衛予算増のためには、さらなる医療・社会保障費抑制は必至と言われている。協会では、こうした政治の問題を大きな視点で解説したパンフレット(上)も用意した。ぜひご覧いただきたい。

※署名用紙や「クイズで考える日本の医療」チラシ、パンフレットは、診療報酬改定の冊子に同封してお届けします。追加注文は、☎078-393-1807まで

オンライン資格確認義務不存在確認訴訟

「厚労省の違法性あきらか」

東京で第5回口頭弁論開かれる



原告説明会で、保険証廃止反対の請願を川西市で採択させた取り組みを紹介する島津先生

東京協会が中心となり国を相手に起こした「オンライン資格確認義務不存在確認等請求訴訟」の第5回口頭弁論、記者会見と原告説明会が2月29日、東京都内で開催され、報道機関4社、原告ら70人が参加。兵庫協会からは島津俊二議員が参加した。

この訴訟は、東京協会が全国に原告を募り、全体で1400人、兵庫協会からは113人が原告団に加わっている。

厚生労働省は、健康保険法の関連条文(63条、70条)を根拠に反論しているが、これはあくまでも「療養の給付」の規定であり、どこにも「給付を受ける方法」を定めた条

在しない」と指摘している。

また保険証廃止もオンライン資格確認も、義務化そのものがナンセンスであり、訴訟の取り組みが重要であることを強調した。

3月15日は「万国博デー」なのだ。1970年のこの日、大阪の千里で日本万博がオープンした。それを記念して定められたという。高度経済成長でアメリカに次ぐ世界第二の経済大国となった日本を象徴する、国家プロジェクトとして行われた。アポロ12号が持ち帰った「月の石」を一目見ようと、真夏も長蛇の列ができた▼一方、ベトナム戦争は激化し、世界で反戦運動が高揚していた。国内では公害問題が各地で勃発しており、ご当地大阪でも、西淀川や堺などで大気汚染が深刻化して、多くの人が苦しんでいた。何が「人類の進歩と調和」だと、複雑な思いを抱いていた、高校生の当時を思い出す▼さて、あれから半世紀、来年また「大阪万博」である。今、突貫工事が行われている最中とか、いや、工事は遅れに遅れて、開催が危ぶまれているとのニュースも聞く。建設予算は膨張し、当初の見込みの倍になる。負担にあえぐ大阪府民からは悲鳴が上がっている。今や、維新支持層でさえ「万博不要」が65%だとか▼この半世紀、一体何が変わったのだろうか?日本の経済成長は止まり、世界第4位となった。少子高齢化で、将来の人口減が見える。いつまでもオリンピックや万博で浮かれている時代ではないだろう。ましてや、万博の後にはカジノでは、今や市民の理解は得られまい。「ストップ万博、震災支援」の声が胸に響く。被災者の生活再建や社会保障のために金を使う、成熟した国に一日も早く変わってほしいものである(星)

燭心

3月15日は「万国博デー」なのだ。1970年のこの日、大阪の千里で日本万博がオープンした。それを記念して定められたという。高度経済成長でアメリカに次ぐ世界第二の経済大国となった日本を象徴する、国家プロジェクトとして行われた。アポロ12号が持ち帰った「月の石」を一目見ようと、真夏も長蛇の列ができた▼一方、ベトナム戦争は激化し、世界で反戦運動が高揚していた。国内では公害問題が各地で勃発しており、ご当地大阪でも、西淀川や堺などで大気汚染が深刻化して、多くの人が苦しんでいた。何が「人類の進歩と調和」だと、複雑な思いを抱いていた、高校生の当時を思い出す▼さて、あれから半世紀、来年また「大阪万博」である。今、突貫工事が行われている最中とか、いや、工事は遅れに遅れて、開催が危ぶまれているとのニュースも聞く。建設予算は膨張し、当初の見込みの倍になる。負担にあえぐ大阪府民からは悲鳴が上がっている。今や、維新支持層でさえ「万博不要」が65%だとか▼この半世紀、一体何が変わったのだろうか?日本の経済成長は止まり、世界第4位となった。少子高齢化で、将来の人口減が見える。いつまでもオリンピックや万博で浮かれている時代ではないだろう。ましてや、万博の後にはカジノでは、今や市民の理解は得られまい。「ストップ万博、震災支援」の声が胸に響く。被災者の生活再建や社会保障のために金を使う、成熟した国に一日も早く変わってほしいものである(星)

マイナ保険証トラブル調査結果 詳報

6割が「廃止後は受付業務に忙殺」

協会・保団連が会員医療機関を対象に実施した、マイナンバーカードによる保険資格確認に伴うトラブルについてのアンケートでは、政府による「総点検後」も6割の医療機関でトラブルが起きていることが明らかになっている（前号既報）。結果の詳細を報告する。

図1 この1カ月でマイナ保険証を利用される患者さんはどれくらいいましたか？

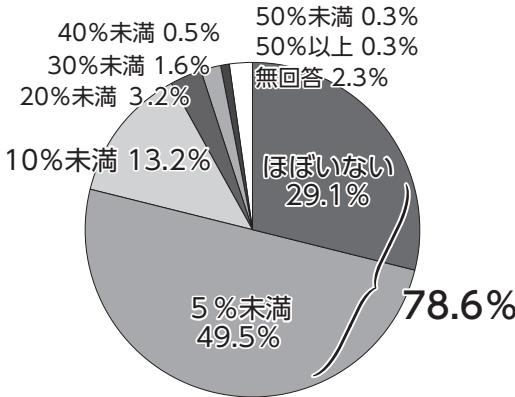
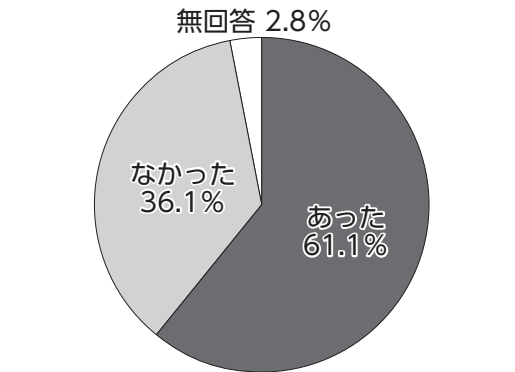


図2 10月1日以降のマイナ保険証、オンライン資格確認に関するトラブルについて



10月以降もトラブル「あった」6割

「この1カ月でマイナ保険証を利用される患者さんはどれくらいいましたか？」という質問に対し、「ほぼいない」「5%未満」との回答があわせて約8割に達し（図1）、政府が公表しているマイナ保険証の利用率を裏付けるものとなっている。

「10月1日以降のマイナ保

険証、オンライン資格確認に関するトラブルについて」聞いたところ、「あった」が61%と3分の2を占め（図2・表）。

トラブル対処

8割が「紙の保険証」

トラブルの内容としては、「名前や住所で●が表記される」が62・4%、「資格情報の無効がある」が44・9%、「カードリーダーでエラーがある」が43・1%、

「保険資格や負担割合の齟齬、限度額認定の誤りなどで、保険者から返戻または減点がありましたか」に対し、「返戻があった」が14・4%、「減点があった」が0・3%となった。

政府はオンライン資格確認の受付業務について（複数回答可）聞いたところ、「今も混乱しており、廃止後は受付業務に忙殺されると思う」が62・0%、「診察の待ち時間が長くなると思う」が45・7%となった。

政府は、マイナンバーカードのデータを読み取り、オンラインで資格確認を行うので、待ち時間が少なくスムーズになると宣伝しているが、

図3 具体的なトラブルの内容「あった」と回答した医療機関より

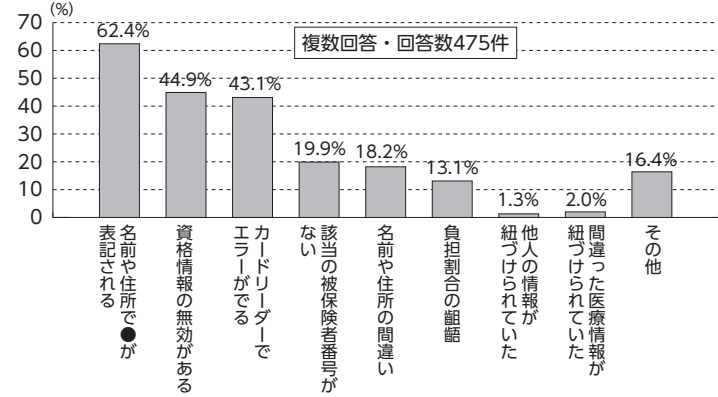


表 アンケートで寄せられた具体的なトラブル

漢字表記の問題

- ・高などが●で表記される。
- ・異体字でもない漢字が●表示される。

資格確認ができない問題

- ・来院時に資格取得されているにもかかわらず新規採用でマイナンバーに反映されていなかった。
- ・レセコンに「資格無効」と表示されたが本人に確認し、保険証も見せていただいたところ、実際は有効であった。

負担割合や有効期限の問題

- ・負担割合がオンラインでは1割、保険証では2割
- ・有効期限が表示されない。

受付時の問題

- ・発熱外来の方がマイナ保険証を使用希望すると通常外来の患者さんと一緒に感染リスクが高まってしまう。
- ・発熱外来で入口を分けているため1台だと使用できない。
- ・車いすの患者さんが利用できない。

機器やネットワークのエラー

- ・通信エラーが多い。へき地はムリです
- ・機械の不具合、すぐ電源が落ちる、立ち上がりに時間がかかる。
- ・顔認証ができず、メーカーに問い合わせたが、解決できなかった。

コールセンターの対応

- ・マイナで確認ができなかったためコールセンターに相談したところ。「紙の保険証で確認して下さい」と言われました。意味ないと思います。

調査概要

実施期間

2023年12月22日～2024年1月31日

対象

医科・歯科協会会員医療機関

5287件

有効回答

748件（14.1%）

会員訃報

上田 正夫先生

西宮市 歯科

7月30日 享年87歳

八木 正宏先生

姫路市 外科

11月15日 享年86歳

中野 稔先生

北区 小児科

12月15日 享年81歳

古川 裕先生

芦屋市 耳鼻咽喉科

1月29日 享年78歳

石田 眞樹先生

準会員 歯科

2月13日 享年69歳

細井 千草先生

灘区 眼科

2月20日 享年56歳

吉田 静雄先生

尼崎市 外科

3月3日 享年93歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

理事会 スポット

2月10日 理事会より

出席

20人

◇情勢 医師の時間外労働の上限規制が4月から適用されるのを受け、厚生労働省が大学病院の勤務医の研鑽時間を労働時間とみなす適切な対応を求める通知を出した。

◇歯科部会 ①県の医療機関等向け物価高騰対策一時支援金100万円を届けたこと、被災地訪問活動2/10・12石川協会に協力し、中能登、輪島等の会員医療機関を訪問すること等が報告された。

◇理事学習会 九条の会・兵庫県医師の会 市民公開企画『戦争の時代』？九条を活かした平和外交の可能性」講師…三牧聖子・同志社大学大学院准教授

2月24日 理事会より

出席

23人

◇評議員会（5/19、「政治家と裏金問題、企業献金の在り方を問う（仮）」、講師…神戸学院大学法学部 上協博之教授）が確認された。

◇情勢 診療報酬について、中医協は24年度の改定内容を決定。初診料を3点、再診料を2点それぞれ上げるほか、入院基本料も引き上げ、増額分は看護師や薬剤師など医療従事者の賃上げの原資にして人材確保につなげるなどとしている。

◇医療運動対策 「医療崩壊を防ぐための医師増員を求める請願署名」に取り組むことが了承された。また、①政策パンフレット「医療費抑制政策の転換を」を全国に普及す

は1/17、メモリアル集会を新長田ビブレで開催。西山理事長、武村副理事長、川西参与含む17人が参加し、立命館大学の安齋育郎名誉教授が「13年目のフクシマ 汚染水海洋放出の真実」と題し記念講演を行ったこと、②能登半島地震で被災した高齢者世帯や障害者がある世帯に対象を限定して、最大600万円の支援策を政府が打ち出したこと、③広川顧問らが1月17日に石川協会を訪問しお見舞金100万円を届けたこと、被災地訪問活動2/10・12石川協会に協力し、中能登、輪島等の会員医療機関を訪問すること等が報告された。

◇理事学習会 九条の会・兵庫県医師の会 市民公開企画『戦争の時代』？九条を活かした平和外交の可能性」講師…三牧聖子・同志社大学大学院准教授

◇医療活動報告 ①2024年度診療報酬改定の動向が、「R6年度の診療報酬改定等に関する大臣折衝要項」と「談話 診療所狙い撃ちのマイナス改定」をもとに報告された。特に、特定疾患療養管理料の対象疾患から高血圧、脂質異常症、糖尿病が除外されたことについて、新旧点数置き換え試算を用いて解説。内科系では大幅な引き下げであると批判された。

◇九条の会・兵庫県医師の会 市民公開企画『戦争の時代』？九条を活かした平和外交の可能性」（参加48人）の概要が報告された。

追悼 池本 恒彦先生



長年にわたって協会の新聞部長・組織部長として活躍された池本恒彦先生が、1月2日にご逝去された。吉岡巖副理事長、加藤擁一副理事長の追悼文を掲載する。

池本先生を偲ぶ

副理事長 吉岡 徹

池本恒彦先生が2024年1月にお亡くなりになりました。

先生は西郷隆盛像のような堂々とした風格でしたが、極めて穏やかなご性格であつた。

先生は 1996 年明石で御尊父の産婦人科医院を継承してご開業になりました。99 年から協会理事に就任され、新聞部長・組織部長を歴任され、保団連代議員等も務められました。

この数年は、閉院され介護
れました。

池本 恒彦先生（享年71歳）

1952年 9 月生まれ。1981
年川崎医大卒業、96年 6 月
明石市で池産婦人科医院
開業
協会理事 1999年 6 月～
新聞部長
2005年 6 月～2017年 5 月
組織部長
2001年 6 月～2013年 5 月
保団連代議員
2012年 2 月～2018年 1 月
明石支部世話人
2000年 7 月～

閉院され介護
付き老人ホ
ムで車椅子生
活を送ってお
られました。
それでも頭
脳は明晰で、
保険医新聞
月5日号に
「年末に思う

池本先生に贈る

副理事長
加藤 擁一

池本先生と私はひとつ違いである。育った土地や学んだ大学は違えど、同じ時代の空気の中で生きてきた。私たちは青年だった1970年代は、各地で革新自治体が次々に誕生し、若者たちの間では、新しい時代への進歩的な機運が満ちていた。大学は、安保闘争や沖縄返還闘争など

で、騒然としていた時代であったように思う。

池本先生もそんな中で、政治や社会について関心を深めていったとお聞きした。私もわかりである。協会運動で一緒にするようになって、よくそのような話をする機会があった。趣味は釣りと鉄道で、私とも話が合った。気の置けない友人で、いつでもまた会って話ができると思っていた。それが、突然逝ってしまった。心に大きな穴が開いたように、辛い思いである。

先日、本を読んでいたら、杜甫の「高式顔に贈る」という、友人を思ふ詩が、まるで先生のこのように心打たれた。私の勝手な解釈を添えて、池本先生に贈る挽歌として。

昔し別れしは是れ何れの処
なりし、相い逢えは皆老いし

夫なり、この前君と会ったのはどこでだったかな、また会えばお互い年をとったなど笑いあうだろうな）

故人なお寂寞として、削迹さくせきともに艱虞かんぐ（思えば、出世や金儲けとは縁のない人生をおくってきたものだね）

文を論ずる友を失いてよりのちは、酒を売る壚ろを空しく知る（あの頃は何でもよく語り合ったね、君がいなくなったら、飲みに行ってもちっとも面白くないよ）

平生飛動へいどうの意、爾なんじを見ては無き能わず（でも私はまだまだ志を失ってはいないよ、君を思うとふつと力が湧いてきて、君の分もがんばろうと思うよ）

安らかにお眠りください。

そのうち、あちらの世界で再会できたら、またと一緒に飲談しましょう。それまで、しばしのお別れを。

PFASとは何か？
そして何ができるのか？

神戸医療生協 PFAS学習会

全国各地で高濃度の汚染地点が見つかり問題となっているPFAS（有機フッ素化合物）。兵庫県内でも、明石川・伊川で国の暫定指針値50ナノグラムを大きく上回る箇所

PFASは、水や油をはじく、熱に強いなどの特徴を持った化学物質で、撥水やコーティング、消火剤の用途でフライパンや家具などさまざまな製品に使用されている。

連性を示す十分な証拠がある

これらの現状を踏まえ、神戸医療生活協同組合は2月18日に「PFAS学習会」第2回を開催した。講師は京都大学医学研究科名誉教授の小泉昭夫先生、来場参加者は150人、協会から森岡芳雄副理事長が参加した。

健康影響が確認されている。抵抗反応の低下、脂質異常症、幼児及び胎児の成長の低下、腎臓がんのリスクの増加などの危険性が示された。

米国は去年3月、PFASの一種であるPFOAとPFOSそれぞれについて1リットル



小泉先生は摂津市の農業従事者の血中濃度及び地下水を利用した作物のPFAS濃度の検査結果を紹介

トルあたり4ナノグラム（ng）未満という水質規制を
発表した。一方、日本の暫定
目標値はPFOsとPFOA
の合計で50ng以下と米国より
非常に緩いが、規制強化の見
通しが立たない現状である。
汚染が明らかになっている
地域として小泉先生はダイキ
ン工業を原因とする大阪府の
例を詳しく紹介。河川のみな
らず、大気や地下水でもPF

ASが高濃度で広がっていることが分かった。大阪だけではなく、21年度に国は公共用水域816地点、地下水317地点の水質検査を行った結果、13都道府県にわたる、前者では38カ所、後者では43カ所で暫定基準値50 ng/Lを超える値のPFOS+PFOAを検出したとした。

「有機フッ素化合物（PFAS）
国の責任で
積極的に解
食品安全委員会はPFAS
について「食品健康影響にか
かる審議結果（案）」をまと

解決策について、小泉先生は①汚染地での除染を視野に、汚染源対策を国に求めること、②短鎖PFASの毒性情報を収集・蓄積すること、③PFAS曝露の質の高い疫学的健康評価を早急に行うこと、④汚染地住民に寄り添った医療を提供すること、⑤水道水の基準をPFOA ≤ 4 ng/L、PFOS ≤ 4 ng/Lに定めることの重要性をアピールした。

明確に健康被害を発生させるほどの有害性がなければ、社会的に許容されると判断しているのしか思えない今回の評価書案は、その基本姿勢において、国民の健康を食品安全性の立場から守るべき食品

国の責任で健康影響を
積極的に解明すべき

「有機フッ素化合物（PFAS）に係る食品健康影響評価」

パブリックコメントに意見

食品安全委員会はPFASについて「食品健康影響にか
かる審議結果（案）」をまと
め、3月7日までパブリック
コメントを募集していた。こ
れに対し、協会が森岡芳雄環
境・公害対策部長名で提出し
た意見の概要を掲載する。

安全委員会の責任を放棄した
ものと言わざるを得ない。

今回、食品安全委員会は、
摂取許容量（案）をPFO
S、PFOAそれぞれ20 ng/
kg/日と設定している。これ
は現在の水道などの暫定目標
値の算出の際に使用したのと

明確に健康被害を発生させるほどの有害性がなければ、社会的に許容されると判断しに厳しくしている。

ているとしか思えない今回の評価書案は、その基本姿勢において、国民の健康を食品安全性の立場から守るべき食品

全国の米軍基地周辺に始まり、その製造工場や半導体工場、産業廃棄物処理場周辺で、高い数値が検知され、P

FAS汚染は全国的な問題となっている。兵庫県内でも明石川で非常に高い数値が検出されている。大阪で大学や住民らが自主的に行った1193人の血液検査によるPFAS血中濃度では、摂津市ダイキン工業周辺を中心に明らかに高い結果を示しており、PFASが健康被害を発生させている、もしくは今後発生させてくる可能性は極めて高い。

新たな知見を待つのではなく、国の責任で積極的に住民の血液検査などを含む疫学調査を実施し、情報を公開し、PFASの健康影響を前向きに明らかにし、PFASの摂取許容量について、「予防原則」に基づき、より厳しい値に設定することが必要であると考えて。

「老後リスクに！」 次回受付は4月1日開始 中長期の資産形成に 保険医年金 加入者数5万1千人、 積立金総額1兆3千億円 + もっと便利な貯蓄型保険 積立年金 DefL デフエルくん 次回受付は4月1日開始 ※サイバー保険もお問い合わせください！	ドクターに最適を提供 協会の共済制度 「死亡リスクに！」 格安の保険料と高い配当還元 グループ保険 + 新グループ保険	「休業リスクに！」 新型コロナウイルス感染症に備えて 休業保障制度 + 所得補償保険 休業損害補償 天災やコロナ禍による休業損害に	「医事紛争リスクに！」 医師賠償責任保険 「もっとあるリスクに！」 自動車保険、火災保険 医療保険、ガン保険 あっちこっちで保険に入ったから整理がつかない ↓ 協会の共済はご加入内容をまとめて管理。ワンストップサービスを提供します。 
協会の共済制度でドクターもスタッフも安心 お問い合わせは共済部まで ☎ 078-393-1805			

能登半島地震被災地訪問レポート

歴史・文化をふまえた地域再建の可能性

顧問 広川 恵一

協会は2月10・12日、保団連・各協会と協力し、能登半島地震の被災地訪問活動を行った(前号既報)。広川恵一顧問のレポートを掲載する。

被災地での医療ととりくみ

被災地訪問に向けて

能登半島地震直後から旧知の友人で石川県保険医協会副会長の平田米里先生と連絡を取り合い、1月17日(水)石川県保険医協会を福岡歯科協会の杉山正隆副会長(保団連理事・新聞部長)と兵庫協会の藤田誠治事務局長とで訪問。

2月10日(土)の午後から12日(月・祝)の昼まで、事務局の楠真次郎さん、杉本理さんと、阪神淡路大震災・東日本大震災・熊本地震以来つながりのある、大阪府保険医協同組合の湯浅直巳参与、青森協会の廣野晃久参与、杉山先生、福岡歯科協会の城間盛太郎事務局員との7人で金沢、能登半島被災地を訪問しました。

被災地での移動

金沢から珠洲市まで約140km、往復280kmで通常は5〜6時間の所要時間ですが、渋滞はないものの道路の損壊もあり時間がとられ、食事なしの移動となりました。もとより現地に食事できるところはありますが、トイレは自由に使えず、要所に仮設トイレが設置されていました。被災地の訪問にトイレマップは必要です。

志賀原発の歴史と現状

翌日の午前には2011年より休止中の志賀原発(年間数百億円の維持費用とすることで)の歴史と現状を「北陸電力と共に脱原発をすすめる株主の会」代表の中垣たか子さんからうかがいました。

1999年6月に原子炉の制御棒が抜け落ちて15分間の臨界事故が起こったことが8年間も隠蔽されていたことは内部告発で発覚し、誰も責任をとらないという曖昧なことで終わったとのことでした。その事件が明らかにされないまま(されないようにして)2カ月後に2号機の建設着工、そして3カ月後に茨城県東海村

でのJCO核燃料加工施設で2人が亡くなり1人が重症、667人の被曝者を出した臨界事故が起こっています。志賀原発ではすでに報道されているように、使用済燃料貯蔵プールの水の飛散。変圧器の絶縁油漏れは当初3500Lといわれ、そのあと2万4600Lに訂正、全量回収されたとのことでしたが、一部は海に流出しています。

その油漏れで外部電源の一部と、5台ある非常用ディーゼル自家発電装置の中の1台が使用不能。モニタリングポストは116カ所中、18カ所故障。同原発では非常用ディーゼル自家発電装置以外にも、大容量電源車や高圧電源車計8台を配備しているとのことですが、もし、原子炉が稼働中で、外部電源が喪失し、地震で発電機・電源機が機能不全となれば、炉心冷却ができなくなり福島第一原発と同じ事態を引き起こされたかもしれません、原子炉が止まっていって何よりよかったことだと思います。

訪問に対応をいただいた根上先生にお礼のメールをしたところ、「…奥能登の過疎、無医村化は私もとても懸念するところで…奥能登について七尾は他人事ではなく、能登地区一帯、一丸として対応すべきことだと考えています。…今後の医療過疎が進む地域のお役に…巡回診療という形でも何か手伝えることがないのか?…そして、北前船の通り道に脈々と伝わる祭りや海洋文化など日本古来の文化と今回、潰れてしまった家屋は多いものの木造の日本家屋、大棟のある瓦屋根、など歴史や伝承文化を大切にしたい地域再建の必要性と可能性を感じ…」とさっそくお返事をいただき、このお便りにとでも力づけられ希望をもつことができました。

被災地のドクターの思いから

能登の過疎と歴史・文化

能登は漆器や水産業が有名な地域ですが、もともと過疎地で、さらに人口減少がすすみ(2023年10月・16万6000人、2013年20万人で17%減少)、そこに繰り返す地震と今回、潰れてしまった家屋は多いものの木造の日本家屋、大棟のある瓦屋根、など歴史や伝承文化を大切にしたい地域再建の必要性と可能性を感じ…」とさっそくお返事をいただき、このお便りにとでも力づけられ希望をもつことができました。



①輪島市内で1階部分が倒壊した建物、②輪島市内では道路に亀裂が入って通行に支障を来していた、③地震による液状化で水浸しになった駐車場(七尾市内)



能登地域
珠洲市
輪島市
穴水町
七尾市
中能登町
羽咋市
宝達志水町
かほく市
内灘町
津幡町
富山県

能登は漆器や水産業が有名な地域ですが、もともと過疎地で、さらに人口減少がすすみ(2023年10月・16万6000人、2013年20万人で17%減少)、そこに繰り返す地震と今回、潰れてしまった家屋は多いものの木造の日本家屋、大棟のある瓦屋根、など歴史や伝承文化を大切にしたい地域再建の必要性と可能性を感じ…」とさっそくお返事をいただき、このお便りにとでも力づけられ希望をもつことができました。

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業

M&D保険医ネットワーク

- 協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
- 40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
- ご注文は電話、FAX、Web オンラインから。
- Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。
URL <http://e-mdc.jp/>
- ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。



M&D保険医ネットワーク ☎06-6568-7159

融資部より

京都銀行提携融資制度

特別金利キャンペーン実施中!

2024年3月1日現在

協会と京都銀行の提携融資制度は、期間限定の特別金利キャンペーンを実施しています。通常より年0.4%優遇金利となります。借り換えも可能、手数料も通常より優遇していますので、ぜひご利用ください。

資金種類	利率	限度額
運転資金	1.075% → 0.675%	1000万円
設備資金	1.075% → 0.675%	1億3000万円
新規開業資金	1.275% → 0.875%	6000万円
子弟教育資金	1.275% → 0.875%	3000万円

※1000万円までは原則、担保不要
※歯科は+0.2%、新長期プライムレート連動
※診療報酬振込口座の社保・国保いずれか片方指定

まずはお気軽にお問い合わせください。☎078-393-1805 融資部まで

歯科保険請求



〈支払基金〉

歯科審査情報提供事例・2024年2月26日付新規

支払基金の審査情報提供事例は、審査の透明性を高め、審査の公平・公正性に対する関係方面からの信頼の確保を目的に、一般的取り扱いとして公表されています。なお、個別の審査で画一的、一律的に取り扱われるものではないことをご留意ください（その他の事例は支払基金HPでご確認ください）。

251 口腔内装置調整

○取扱い：原則として、「顎関節症」病名のみで「I017-2 口腔内装置調整・修理 1 口腔内装置調整ハ イ及びロ以外の場合」の算定を認める。

○取扱いを定めた理由：顎関節症の治療において装着した顎関節治

療用装置を調整することにより、疼痛の軽減や開口障害の改善等を図ることが臨床上有り得るものと考えられる。

●編注：「顎関節治療用装置フテキ」でなく、「顎関節症」の病名のみでも顎関節治療用装置の調整の算定を認めるということ。

〈歯科用貴金属4月随時改定〉

歯科鑄造用金銀パラジウム合金の価格は、4月から1g2,909円（マイナス128円）になります。30gあたりでは91,110円から87,270円となり3,840円の引き下

げ。
4月5月の2カ月間の適用。診療報酬改定が6月実施になったことによるもの。改定点数は3月25日付全国保険医新聞に掲載予定。

歯科保険請求、返戻・減点のご相談、個別指導についてのご相談は、☎078-393-1809（歯科直通）まで

神戸支部 研究会

感想文

認知症の未来を見据えて

神戸支部は2月17日、協会会議室で研究会「アルツハイマー病の早期診断と対応―疾患修飾薬の登場を見据えて―」を開催。兵庫医科大学病院脳神経内科教授の武田正中先生を講師に、41人が参加した。神戸元町歯科医院・介護支援専門員兼認知症ケア専門士の山本竜也さんの感想を紹介する。

今回の研修を通じて、自分自身が感じたことになりました。安がある方が集団で日々生活しています。

研究会のテーマでは、アルツハイマー型認知症の早期診断と対応／薬の登場を見据えてといった内容でした。施設で生活されている方は、高齢者の方が主ですが、すでに認



認知症早期診断のための検査法や新薬について講演した武田先生

また、一度病名がでてしま

ますと、それ以上、継続して診療に通うことも少なくなるように感じます。受診に繋げていく

【中央区・神戸元町歯科医院 職員 山本 竜也】

講演の聴講エチケット

―三牧聖子准教授の―

ご講演を聴いてー

丹波市 眞田 幸昭

2月10日に開催された九条の会・兵庫県医師の会主催の「戦争の時代」？ 九条を

活かした平和外交の可能性」(講師・同志社大学大学院グローバル・スタディーズ研究科准教授 三牧聖子先生)をZoomで聴講した。

民意と政権の施策との乖離が日本だけではないこと、アメリカがすでに莫大な戦費を支出し、市民を含む多数の死者を出していること、そして何よりも「米国を誇りに思う」という評価が、世代によって明らかに異なってきた

ることや、わが国でも問題になっている「二重基準(ダブルスタンダード)」への評価

を、各種調査を基にご講義いただいた。

さらに、これらの動きは、Black Lives Matter(黒人の命は大切)運動に繋がっていることや、軍事支援に反発して、国務省高官ジョシュ・ポールという方が辞職したエピソードを知ることができ、有意義な会であった。パレスチナの捉え方にも共感を覚えた。

間が押しているのと、直接関連のない質問は打ち切るべきである。

最後に、「謝辞」を述べる

べき理事長までが演説を始めたので、ここでZoomを開いた。

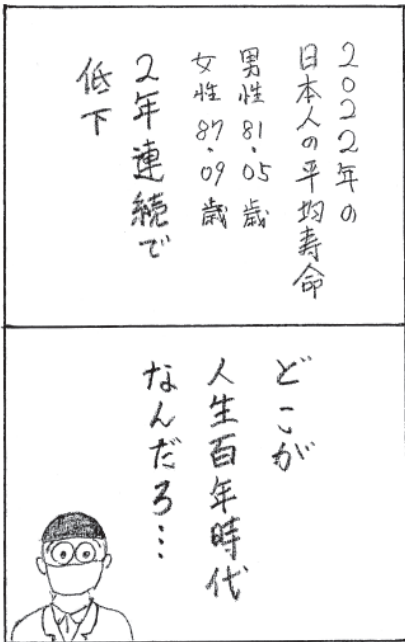
演者は与えられた講演時間内で、いかに効率よくポイントを話すか、スライドの選定、時間配分など、事前の準備に多大の時間を割いておられるので、演題に準じた質問をするのがエチケットである。

(2024・2・11)

ホイホイ漫画⑤7

長田区 ぼん太with T.T.

年金受給を遅らせるため？



会 員 投 稿

が、身を潜めていたアームッドに救出されます。

アームッドは、キンリーを運びながら、ただひたすら山の中を100キロ進み続け、ついに米軍の偵察隊に遭遇します。

7週間後、回復したキンリーは、妻子が待つ祖国

(米国)へ帰りますが、命の恩人のアフガニスタン人のアームッドと家族の渡米が叶わないばかりか、タリバンに狙われて行方不明だと知って愕然とします。

アームッドを助けると決意したキンリーは、自力でアフガニスタンへ戻ります



©2022 STX FINANCING, LLC. ALL RIGHTS RESERVED

鑑賞された人たちの評価の高い作品を、大スクリーンの映画館で鑑賞してほしいと願います。

【赤穂郡 白岩歯科医院】

私の映画案内

白岩一心

コヴェナント ／約束の救出

「シャーロック・ホームズ」シリーズのガイ・リッチー監督が、アフガニスタン問題とアフガン人通訳についてのドキュメンタリーに着眼をして、撮影し仕上げた戦争を問う社会派ドラマの映画「コヴェナント／約束の救出」を紹介しました。

時は2018年のアフガニスタン。部隊を率いて、タリバンの武器や爆弾の隠し場所を探す米軍のジョン・キンリー曹長は、アフガ

戦時下の現地通訳と軍人との友情を描いています

が、完全に米国サイドから作品は描かれています。ただ、アフガニスタン侵攻で、アフガニスタンに住む人たちの平和への思いも強く描かれています。

米国の世界戦略のもとで、戦争が現在も世界中で肯定されつつありますが、わが国は、是非とも平和外交の交流を重視してもらいたいと思います。

鑑賞された人たちの評価の高い作品を、大スクリーンの映画館で鑑賞してほしいと願います。

保険診療
のてびき

-762-

病診連携で診る歯性上顎洞炎

三木市・ときわ病院 歯科口腔外科部長 内橋 康行先生講演



兵庫県保険医協会

☎ 078-393-1801

Fax 078-393-1802

http://www.hhk.jp/

はじめに

上顎臼歯の根尖は上顎洞と近接しており、根尖性歯周炎や根尖部に及ぶ重度の歯周病により上顎洞炎の原因となっている症例が少なくありません。

上顎洞炎の主症状として、鼻閉、鼻漏、後鼻漏、咳嗽といった呼吸器症状を呈し、頭痛、頬部痛、顔面圧迫感などがあります。耳鼻科を受診された際に歯性上顎洞炎が疑われ、歯科に紹介となることもあります。歯性上顎洞炎と診断された場合、原因歯や顎骨病変の治療が必要で、その多くは抜歯等の感染源の除去が主体となります。

しかし、再根管治療や移植・再植術など保存的治療の適否の判断など、治療計画の立案に苦慮することが多いのが現状です。

本稿では歯性上顎洞炎に関する症例を供覧させていただくことで、歯性上顎洞炎に対する、より細やかな病診連携を実践することができの一助となれば幸いです。

【症例1】右側歯性上顎洞炎

右側歯性上顎洞炎疑いにて耳鼻咽喉科から紹介された症例です。

パノラマ(写真①)では右側上顎洞の不透過像の亢進は明確ではありませんが、7]に根尖病巣が認められます。

CT(写真②)では右側上顎洞は、炎症性軟部濃度でほぼ占拠されており、上顎洞炎を呈しています。7]根尖部の上顎洞底の連続性は消失しており、根尖病巣と上顎洞との交通が疑われます。歯性上顎洞炎で間違いないそうです。

ここで問題となるのが6]の根尖病巣の存在です。これも一部で上顎洞との交通が疑われます。原因歯は7]でしょうか。または6]あるいはそのいずれも原因歯でしょうか。

感染源となっている可能性が否定できないのであれば、2歯の治療が必要となります。そうすると、この2歯の治療計画として再根管治療の適応はあるのでしょうか。あるいは抜歯適応となるのでしょうか。紹介されるケースでは前医で投与された抗菌薬が奏功しており、来院時には急性症状は軽快、もしくは消退していることが多いです。そんな折に、「2本の抜歯が必要です」という説明が患者にとって厳しい決断を強いることになるのは想像に難くありません。また、7]は再根治可能かもしれないが、6]は保存困難、とご判断される先生もいらっしゃるかもしれません。

口腔外科的な診断だけでなく、歯内療法的な観点からも総合的な診断が必要です。病診連携の重要性を痛感させられる症例です。

【症例2】抜歯後治癒不全

6]の抜歯後に抜歯窩からの排膿を主訴に紹介された症例です。

パノラマ(写真③)では右側上顎洞に不透過像の亢進がみられます。CT(写真④)では抜歯窩根尖部で上顎洞との交通が疑われ、上顎洞炎を呈しています。6]の根尖性歯周炎に起因する歯性上顎洞炎を発症していた際の抜歯だったのでしょうか。そのために口腔—上顎洞瘻から排膿を認めたものと考えます。

抜歯窩から上顎洞洗浄を行い抗菌薬を投与することで、20日後には上顎洞炎は著明に改善していました(写真⑤)。歯性上顎洞炎は感染源を除去し適切な抗菌薬の投与でほとんどの場合が治癒しますが、慢性の経過をたどっている上顎洞炎では治癒しないケースもあります。そのような症例では、口腔—上顎洞瘻が存在している場合はその閉鎖を確認したうえで耳鼻咽喉科へ対診となります。

【症例3】歯性上顎洞炎疑い

難治性の右側上顎洞炎に対して歯性感染の疑いにて紹介された症例です。パノラマ(写真⑥)では6]、5]、4]には明らかな根尖性歯周炎はなさそうです。CT(写真⑦)でも根尖病巣は認められず、上顎歯槽骨にも明らかな異常はありません。当然、上顎洞底の連続性も保たれており歯性上顎洞炎ではないと診断されます。

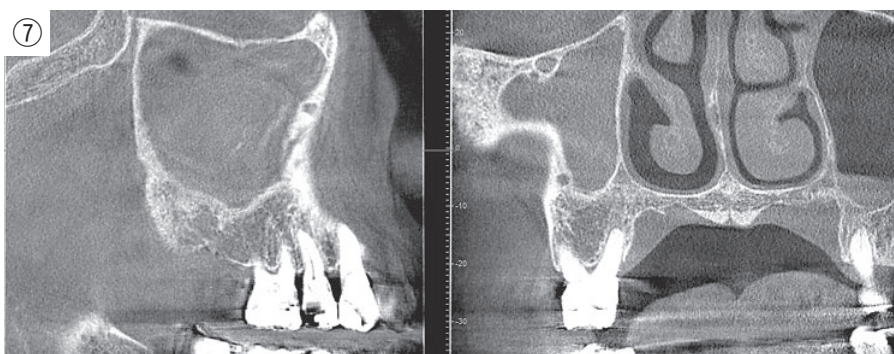
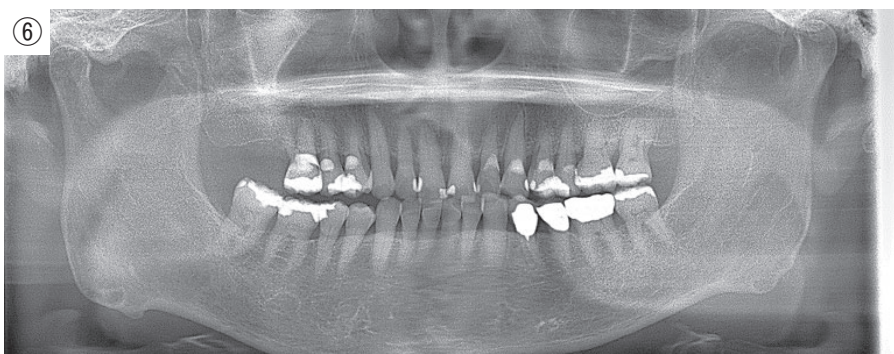
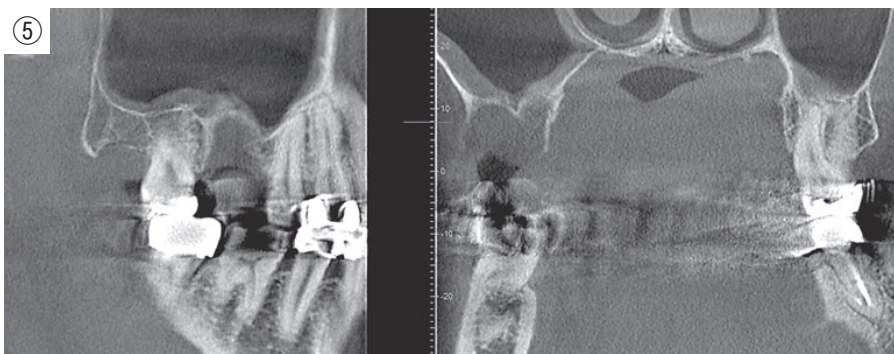
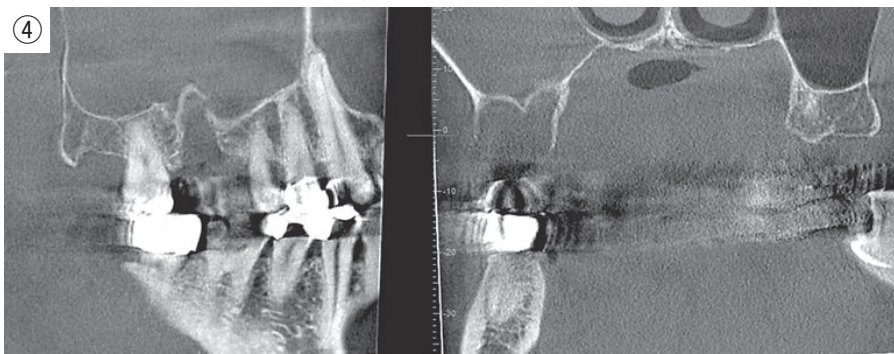
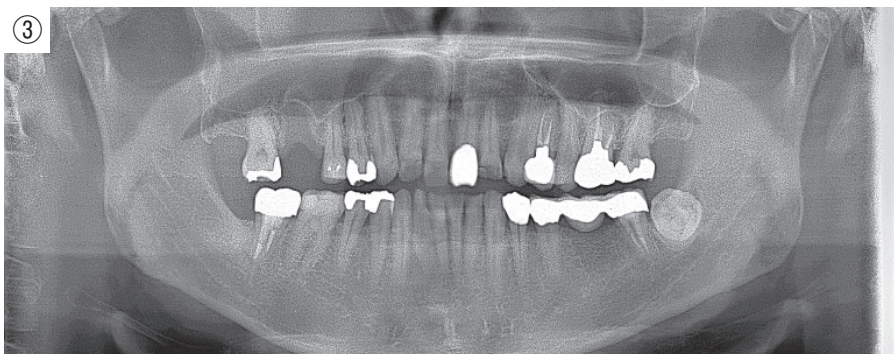
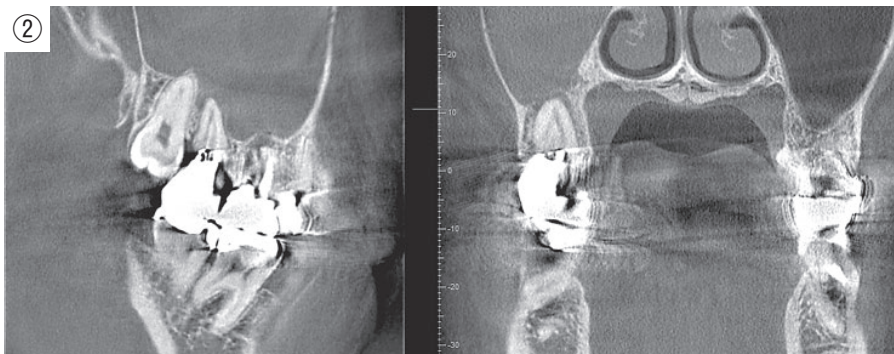
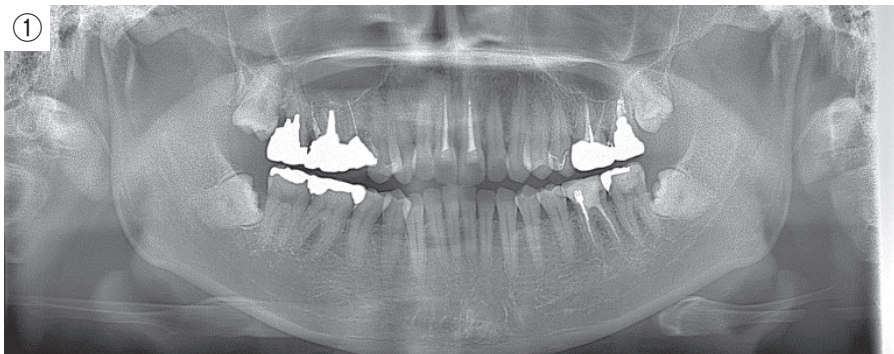
ちなみに、わずかですが上顎洞内に石灰化濃度を認めますので、真菌性上顎洞炎が示唆されるのでしょうか。いずれもしても歯性上顎洞炎は否定し、耳鼻科での治療にお任せすることになります。

おわりに

医科—歯科連携の重要性はもちろんですが、歯性上顎洞炎に関する病院歯科—歯科診療所間での連携も、それに対する治療計画の立案により多くの選択肢を提示してくれる点においてたいへん重要です。

病院歯科では困難と考えられる再根管治療も、適応ありと判断され保存的治療を第一選択とされる先生もいらっしゃるかもしれません。また、病院歯科では移植や再植術などの検討ができるかもしれませんし、歯科診療所において保存的な治療を選択した場合の十分なフォローアップを行うことで、予後に応じた対応を協働できるかもしれません。具体的には診療情報提供書のやりとりが基本となるのですが、より気軽に詳細な症例検討ができる体制を整えておくことも重要だと考えます。

(2024年1月14日、歯科「診断力」スキルアップセミナーin小野より)



審査・指導相談日 ●4月11日(木) 15時～ ●協会5階会議室

※医科は事前予約制☎078-393-1840まで、歯科は随時☎078-393-1809まで

※「指導通知」が届いたら、まず保険医協会にご連絡ください。